

**MODELLO DI DENUNCIA UTENZA DOMESTICA TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE**

INTESTATARIO DELL'UTENZA ..... Cod. Cli.

nato a ..... il ..... C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

residente in via ..... n° ..... int. .... Sc.....

comune di ..... C.A.P. .... Tel. ....

n. occupanti ..... compreso il dichiarante e le persone di seguito specificate:

| Cognome e Nome | Luogo/data di nascita | Compresi nello stato di famiglia |                          |
|----------------|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|
|                |                       | SI                               | / NO                     |
|                |                       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
|                |                       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
|                |                       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
|                |                       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
|                |                       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
|                |                       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
|                |                       | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |

**DICHIARA** che a far data dal .....

**L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE SITO IN:**

Via ..... n° ..... int. .... Sc. .... Comune di .....

(COME DA PLANIMETRIA ALLEGATA/VISURA CATASTALE) a titolo di:

- Proprietà**
- Affitto e/o comodato: proprietario (cognome – nome)** .....  
 residente in Via ..... Comune di .....
- Erede di: (cognome – nome)** ..... deceduto il .....  
 residente in Via ..... Comune di .....

| Descrizione | Superficie* | Identificativi catastali (obbligatorio) |        |         |            |        |           |
|-------------|-------------|---|--------|---------|------------|--------|-----------|
|             |             | Sezione                                 | Foglio | Mappale | Subalterno | Classe | Categoria |
|             |             |   |        |         |            |        |           |
|             |             |   |        |         |            |        |           |
|             |             |   |        |         |            |        |           |
|             |             |   |        |         |            |        |           |

\* Per il conteggio delle metrature vedesi allegato con specifiche tratte dal Regolamento/Disciplinare del Comune per la gestione della T.i.a.

LA RETTIFICA DELLA SUPERFICIE DELL'IMMOBILE SITO IN:

Via ..... n° .....int. ....Sc. .... Comune di .....  
da mq .....a mq .....(COME DA PLANIMETRIA ALLEGATA/VISURA CATASTALE)

| Descrizione | Superficie* | Identificativi catastali (obbligatorio) |        |         |            |        |           |
|-------------|-------------|---|--------|---------|------------|--------|-----------|
|             |             | Sezione                                 | Foglio | Mappale | Subalterno | Classe | Categoria |
|             |             |   |        |         |            |        |           |
|             |             |   |        |         |            |        |           |
|             |             |   |        |         |            |        |           |
|             |             |   |        |         |            |        |           |

\* Per il conteggio delle metrature vedesi allegato con specifiche tratte dal Regolamento/Disciplinare del Comune per la gestione della T.i.a.

LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE SITO IN:

Via .....n° .....int. .... Sc. .... Comune di ..... per

- Trasferimento .....
- Decesso di ..... il .....
- Restituzione/vendita a .....

Annotazioni:

.....  
.....

| KIT IDENTIFICATIVI RACCOLTA PORTA A PORTA |        |                          |                          | Compostaggio             |                          |
|---|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CONTENITORI                               | Codice | Assegnazione             | Restituzione             | SI                       | NO                       |
| Organico                                  |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vetro                                     |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Carta                                     |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Imballaggi di plastica                    |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Secco residuo                             |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Sacchetti per pannolini/pannoloni         |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |

**La presente denuncia deve essere presentata entro 60 giorni dall'evento.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

D.lgs.196 /03 "Codice in materia di protezione dei dati personali": Tutela della Privacy

*Informativa.* In riferimento all'art. 13 del Decreto Legislativo 196 del 30/06/03, e successive modifiche ed integrazioni, La informiamo che il trattamento dei dati che La riguardano è effettuato per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra e/o per elaborazioni statistiche e di mercato, adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali e contabili, etc. I dati saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza e saranno registrati e conservati in archivi informatici e cartacei. Come stabilito all'art.7, Lei ha diritto, in qualsiasi momento, di consultare o far modificare tali dati, qualora dovesse riscontrare errori e/o variazioni.

Titolare del trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_.

*Consenso:* Dichiaro di avere ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, e successive modifiche ed integrazioni, del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, come descritto nell'informativa stessa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_